Załącznik nr 4 do SIWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

z art. 25a ust. 1 ustawyz dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm. ) **o** **spełnieniu warunków udziału** w postępowaniu nr referencyjny RIK.271.13.2018.DK pn: ,,**ZAKUP, DOSTAWA I MONTAŻ SPRZĘTU AGD ORAZ WYPOSAŻENIA KUCHNI NOWEGO BUDYNKU PRZEDSZKOLA GMINNEGO W WIDAWIE”**

**\*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno – w zakresie, w jakim go dotyczy**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*pieczęć / nazwa i adres Wykonawcy*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i w Ogłoszeniu o zamówieniu.

………………………. dn. ………………2018 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następujących podmiotów:

**Podmiot nr 1**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

Tel.. ......................................................... faks ............................................................................

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych/ sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* Podmiotu nr 1.

Podmiot nr 1 będzie/nie będzie\*\* brał udziału w realizacji części Zamówienia

\* niewłaściwe skreślić

**Podmiot nr 2**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

Tel.. ......................................................... faks ............................................................................

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych/ sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* Podmiotu nr 2.

Podmiot nr 2 będzie/nie będzie\*\* brał udziału w realizacji części Zamówienia.

\* niewłaściwe skreślić

………………………. dn. ………………2018 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………. dn. ………………2018 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*